

POTWIERDZENIE ZGŁOSZENIA NARUSZENIA PRAWA

Załącznik nr 3 do Procedury zgłaszania naruszeń prawa i podejmowania w związku z nimi działań następczych
(tzw. procedury zgłoszeń wewnętrznych przez sygnalistów) obowiązującej w Wojewódzkim Szpitalu Dziecięcym
im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy

Potwierdza się, przyjęcie zgłoszenia naruszenia prawa, które zostało dokonane przez
w dniu i dotyczy naruszenia polegającego na:

.....
.....
.....

Stwierdza się, że zgłaszającemu naruszenie prawa nadano/odmówiono* nadania statusu Sygnalisty.

Odmowa nadania zgłaszającemu statusu sygnalisty wynika z następujących względów:

.....
.....
.....

.....
data i czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie

**wybrać właściwe*